

REDAKCJA

przy ulicy
Królewskiej
Nr. 37.

KLINIKA.

Wychodzi
w Czwartek ka-
żdego tygodnia

TYGODNIK LEKARSKI.

w Warszawie: { Rocznie... Rs. 5 (złp. 33 gr. 10)
Półrocznie „ 2 k. 50 („ 16 „ 20)
Kwartalnie „ 1 k. 25 („ 8 „ 10)

na Poczcie: { Rocznie rsr. 6 (40 złp.
Półrocznie „ 3 (20 złp.
w Warszawie rsr. 2 rocznie
na Prowincji „ 2 kop. 30

TREŚĆ — Spostrzeżenia szpitalne. Płasawica uleczona wodanem chloralu, przez D-ra Czajewicza. Lekarza ordynującego w szpitalu Ś-go Rocha w Warszawie. — Sprawozdanie z chorób leczonych u zdrojowiska w Busku, w czasie pory kąpielowej 1869 roku. Przez Dra Dymnickiego. Lekarza zdrojowego w Busku. (Ciąg dal.) — Kronika Zagraniczna. Petycja lekarzy niemieckich do sejmu związkowego. — Odcinek. Korrespondencja Kliniki z Tyflisu, przez Dra Talko. — List do Redakcji Dra Wawnikiewicza.

SPOSTRZEŻENIA SZPITALNE.

PŁASAWICA (CHOREA)

uleczona wodanem chloralu (hydras chlorali).

Spostrzeżenie D-ra Med. F. Czajewicza, Lekarza Ordynującego w Szpitalu Ś-go Rocha w Warszawie.

Z. W., panna, lat 16 licząca, wątłej budowy ciała, cery bladej, przybyła w dniu 19 Grudnia 1869 r. do szpitala Ś-go Rocha z objawami niezwykłych ruchów ciała, przy zupełnej przytomności umysłu. W jej spojrzeniu malował się pewien niepokój, a w całej postawie dziwny nieład ruchów. Chora stojąc a nawet leżąc porusza co chwila głowę; rysy twarzy, zwłaszcza prawej strony, zmieniają się ciągle, czyniąc wejście jak gdyby nastrojone do śmiechu, do płaczu lub gniewu. Chwilami otwiera i zamyka usta, mlaszcząc przytem językiem; ramię prawe podnosi ku górze i wywija ręką prawą bez żadnego celu. Chora w tej ręce nie utrzymać nie może, nie jest w stanie sama przyjmować pokarmów — siła zaś mięśni tak jest słabą, że chora podaną sobie rękę drugiej osoby nie może wcale ścisnąć.

Na zadawane pytania odpowiada z trudnością cichym głosem, niechętnie. Mówi jednak przytomnie; pytana o początek swjej choroby objaśniła, że sama nie wie, z jakiego powodu czuje się osłabioną, rozstrojoną, że traci władzę w prawej połowie ciała, czując się zresztą zupełnie dobrze. Z opowiadań zaś jej ojca tyle tylko dowiedzieć się można było, że od dwóch tygodni zauważano jej słabość, że stopniowo było coraz gorzej, i że dawniej była zawsze zupełnie zdrową.

Szczegółowy egzamen obiektywny chorąg nie nastęrczył żadnych zmian organicznych w ciele, a tém więcej takich, któreby nam mogły objaśnić cały szereg objawów chorobnych. Żrenice są miernie rozszerzone — puls uderza 86 razy na minutę, jest dosyć prędki, mały i miękki — ciepło ciała 36,8° C. Stan przewodu pokarmowego prawidłowy. Uryna blada, oddziały-

wa słabo-kwaśno, zawiera znaczną ilość siarczanów i uroksantynu. Chora według objaśnień ojca nie miewała dotąd odpływów miesięczkowych i nie ma ich od chwili przybycia do szpitala.

Z całego szeregu objawów przytoczonych, wyłączając wszelkie ważniejsze zmiany organiczne ośrodków nerwowych, nie trudno wniesć można było, że mamy do czynienia z tak zwaną płasawicą (*chorea*) u dziewczęcia młodego, anemicznego, w epoce jego dojrzewania płciowego. Rokowanie ze względu na samą chorobę było dobrém, stopniowe jednak wznaganie się objawów chorobnych zapowiadało przebieg ciężki.

W rzeczy samej, chora w ciągu pierwszego dnia swego pobytu w szpitalu, pozostawiona przezemnie bez żadnego szczególnego środka lekarskiego, już nazajutrz była więcej niespokojną, nieustannie wywijając ręką i nogą prawą, krzywiąc twarz w różny sposób. Zaleciłem: *vesicans* na kark i wcierania wzdłuż kolumny pacierzowej z dwóch drachm chloroformu na uncję eteru siarczanego, djetę przeważnie mleczną.—Paru dni następnych chora zdawała się być mniej ruchliwą, odpowiadała jednak mniej roztropnie i wyraźnie, cała zdawała się być jak gdyby pomieszana i dziwnie rozrzuwnioną, płaczącą. Wkrótce też i ruchy ciała stały się znowu niespokojnemi. Chora nie może ani stać ani leżeć w jednym miejscu, wzrok jej niespokojny, twarz w ciągłych gestykulacjach—chora głową rzuca w różne strony, a rękami i nogami wykonywa ruchy tak gwałtowne, że z obawy, aby sobie krzywdy nie wyrządziła, zaleciłem ją położyć na posłaniu na ziemi i osłonić ze wszystkich stron pościelą. Chora nocą nie śpi — puls uderza 110 razy na minutę, jest prędki i nieregularny—czynności innych organów są prawidłowe.

W takim położeniu rzeczy zwróciłem się o radę do szanownego profesora i Naczelnego Lekarza Dra *Kryszki*. Po bliższem porozumieniu się, postanowiliśmy w wypadku przytoczonym użyć środka, który ze znanego dotąd działania na organizm zwierzęcy i ludzki, wydawał się nam najodpowiedniejszym do zastosowania. Mówię tu o tak zwanym Chloralu (*Hydras Chlorali*), który od czasu zasadniczych nad nim prac *Liebreich'a*, *Labbe'go* i *Goujona*, *Demarquay'a* i innych, zasłużył na pewne uznanie pod względem terapeutycznym.

Jakoż, dnia 26 Grudnia 1869 r. zaleciliśmy chorą: *Hydratis Chlorali drachmam*, *Aq. destillat. unc. quinque*, *Syr. cort. aurant. unc. unam*. MDS. Co trzy godziny pół łyżki stołowej. Po użyciu paru dawek środka tego występują chwilowo objawy pobudzenia: chora jest więcej niespokojną, ruchliwą, puls częściej uderza; ale po paru godzinach staje się spokojniejszą, ruchy kończyn są mniej gwałtowne—serce słabiej uderza, puls 104 na minutę. Chora na pytania wyraźniej odpowiada.

Dnia 27 Grudnia. Na nowo wzmaga się niespokojność i ruchy autonomiczne całego ciała. Zalecono też samą miksturę, ale co 2 godziny pół łyżki

Dnia 28 Grudnia. Chora cokolwiek spokojniejsza, ale występują bezładne ruchy całego ciała, szczególnie kończyn. Stolce mimowalnie odchodzą. Puls mniej częsty, dosyć rozwinięty. Lekarstwo też samo.

Dnia 29 Grudnia. Chora znacznie spokojniejsza. Ruchy członków powolniejsze. Puls opadł do 70 uderzeń na minutę, mały. Zalecono nadto polewkę winną.

Dnia 30 Grudnia. Chora spokojna. Poruszenia członkami bardzo ograniczone. Chora odpowiada na pytania i objawia chęć przyjęcia pokarmu. Puls 68 na minutę, miernie rozwinięty. Lekarstwo toż samo.

Dnia 31 Grudnia. Chora noc spokojnie przeżyła. Wejrzenie weselsze—poruszenia rękami bardzo małe, nogi w spokoju. Pokarmy chętnie przyjmuje. Puls uderza 68 na minutę, mały—ciepło ciała prawidłowe. Dodano polewkę winną.

Dnia 1 Stycznia 1870 r. Chora jest coraz spokojniejszą, chętniej odpowiada na pytania—ruchy mimowolne palcami ograniczone. Apetyt ma dobry. Puls 72 na minutę, pełniejszy. Tak widoczna poprawa w stanie zdrowia choréj, skłoniła nas do zmniejszenia zalecanych dawek chloralu. Przepisano: *Rp.* Hydrat. chlorali *scrup. duos.*, Aq. destillat. *unc. quinq.*, Syr. cort. aurant. *unc. unam.* MDS. Co trzy godziny pół łyżki. Djeta przeważnie mleczno-roślinna.

Dni następnych chora stopniowo odzyskiwała normalną władzę ruchu. Chodziła prosto i tylko niekiedy mimowolnie poruszała palcami ręki prawéj i wykrzywiała usta. Odpowiadała przytomnie na pytania, ale z pewną trudnością, cała zaś jéj umysłowa działalność cechowała roztargnienie i głupowatość. Daléj używała téż samą miksturę, tylko już co cztery godziny po pół łyżki.

Stan podobny rzeczy trwał blisko do 8 Stycznia, kiedy chora nareszcie stała się zupełnie spokojną, sypiała dobrze; chód jéj był normalny, chwilkami tylko objawiały się lekkie poruszenia palcami. Uderzało jedynie pewne pomieszanie w kombinowaniu myśli i roztargnienie w całym postępowaniu choréj. Widząc tym sposobem chorą na drodze rekonwalescencji, po naderżeniu się z szanownym Dr. Kryską, uznaliśmy za stosowne wstrzymać się z dalszém użyciem chloralu; natomiast dla korzystniejszego wpłynięcia na przemianę materji ośrodków nerwowych, obok djety mleczno-roślinnéj, zaleciliśmy, opierając się na praktycznych postrzeżeniach, użycie soli wapiennych w formie proszków: *Rp.* Calcariae aceticae, sacchari $\frac{aa}{aa}$ gr. 5, d. t. dos. Nr. 12. DS. Trzy proszki dziennie.

Przy takim postępowaniu, chora z dniem każdym czuła się silniejszą i zdrowszą. Mówiła wyraźniej i coraz roztropniej. Chód jéj był prosty, spokojny, bez żadnych niepotrzebnych poruszeń członkami. Wszystkie inne funkcje odbywały się prawidłowo. Chora miała coraz większy apetyt i widocznie przyswajanie żwawo się odbywało, bo twarz stawała się pełniejszą, a cera coraz zdrowszą. W takim stanie zdrowia chora pozostawała jeszcze w moim oddziale do końca Stycznia 1870 r., w którym to czasie jako zupełnie uleczona opuściła szpital.

W opisie powyższego przypadku miałem na celu dorzucenie małego postrzeżenia do wielu innych o pożytku, jaki w pewnych razach osiągamy przy

wewnętrzne zadawaniu chloralu. Pomijając szczegóły fizjologicznego wpływu chloralu na organizm zwierzęcy i ludzi, ogólnie nadmienić winniem, że co do jego działania na organizm niezamkniętą jest jeszcze droga do dalszych spostrzeżeń. Nie ulega wątpliwości, że chloral podany w większych dawkach (grm. 2–5) *usypia* (hypnoticum): takiego są zdania *Liebreich*, *Labbé* i *Goujon*, *Demarquay*, *Bouchut*, *Drasche*, *Benedikt* i inni. Nie sprowadza jednak znieczulenia jak przy chloroformie (*Langenbeck*), a nawet według postrzeżeń *Demarquay'a* podnosi prawidłową czułość (hyperaesthesia), tak, że użycie chloralu jako anaestheticum przy większych zwłaszcza operacjach nie zasługuje na uwzględnienie. Potężnym za to jest wpływ chloralu na *czynność mięśni*, którą stopniowo osłabia, prowadząc przy większych dawkach do bezwładu. Potwierdzają to doświadczenia *Liebreich'a* i *Demarquay'a*, sumienne zaś postrzeżenia *Bouchut* przy zadawaniu wodanu chloralu w płasawicy (*chorea*) u dzieci, przekonują o dobrych jego skutkach w tych mianowicie przypadkach, gdzie chodzi o powstrzymanie mimowolnych kurczów mięśniowych, nie mających widocznej podstawy organicznej. Przykład podobny znajdujemy w spostrzeżeniu przezemnie skreślonym. Młodemu dziewczęciu, dotkniętemu płasawicą podawaliśmy chloral, z zamiarem wpłynięcia na uspokojenie gwałtownych mimowolnych ruchów ciała. Celu tego dopełniwszy, zadając chloral w dawkach mniejszych przez dłuższy czas. Otóż w samych początkach występowały objawy miernego pobudzenia. Następnie puls stawał się mniej częstym i tak małym, że nas powstrzymywał od zadawania chloralu w większych dawkach; jednocześnie zaś chora stawała się coraz spokojniejszą, kurcze mimowolne mięśni stopniowo ustawały. Podając ogólnie środek ten przez przeciąg niespełna dwóch tygodni, nie widzieliśmy wcale występujących podrażnień tak ze strony przewodu pokarmowego jakoteż i innych organów — chora znosiła go dobrze. Przy upadającym pulsie posiłkowaliśmy się dodatkiem polewki winnej. Nieomal z dniem każdym widzieliśmy poprawę w nieprawidłowej innerwacji mięśni, przypisując korzystny wpływ chloralu jego działaniu na mózg i w ogólności na ośrodki nerwowe. Kiedy chora była już w początku rekonwalescencji zaprzestaliśmy podawać chloral, — natomiast przy djeie przeważnie mleczno-roślinnej zaleciliśmy użycie łatwo rozpuszczalnych soli wapiennych. Przy tém postępowaniu pozostawała nasza pacjentka jeszcze przez parę tygodni w szpitalu, po czém wypisaną została w stanie zupełnego zdrowia.

SPRAWOZDANIE XII-te

Z CHORÓB LECZONYCH U ZDROJOWISKA W BUSKU,
w czasie pory kąpielowej 1869 roku.

PRZEZ

D-ra Dymnickiego

Lekarza zdrojowego w Busku.

(*Dalszy ciąg*)

4) Choroby nerwów.

Chorób tego działu było w ogóle 51 przypadków; a pomiędzy temi następujące odmiany:

1. Nerwobólów kulszowych, lędźwiowych i międzyżebrowych 12 przypadków; z tych uleczyło się 7, doznało polepszenia 3, pozostało bez ulgi 2.

2. Nerwobólu żołądkowego 1 przypadek; doznał polepszenia 1.

3. Nerwobólu twarzowego 2 przypadki; z tych uleczył się 1, doznał polepszenia 1.

4. Nerwobólu głowy 1 przypadek; uleczył się 1.

5. Zdrażnienia rdzenia pacierzowego, z osłabieniem władzy ruchu w kończynach górnych i dolnych 1 przypadek; uleczył się 1.

6. Porażenia połowicznego 9 przypadków; z tych polepszenia 6, pozostało bez ulgi 3.

7. Porażenia kończyn dolnych 11 przypadków; z tych uleczył się 1, doznało polepszenia 7, pozostało bez ulgi 3.

8. Porażenia czucia w kończynie górnej lewej 1 przypadek; uleczył się 1.

9. Porażenia czucia w policzku prawym 1 przypadek; uleczył się 1.

10. Porażenia kończyny górnej prawej, w skutek skrzywienia stosu pacierzowego 1 przypadek; doznał polepszenia 1,

11. Porażenia nerwu twarzowego 1 przypadek; uleczył się 1.

12. Zupełnej bezwładności z przyczyny porażenia kończyn górnych i dolnych 4 przypadki; z tych doznało polepszenia 3, pozostał bez ulgi 1.

13. Płasawicy 5 przypadków; z tych uleczyło się 2, doznało polepszenia 2, pozostał bez ulgi 1.

14. Płasawicy z porażeniem kończyny górnej lewej 1 przypadek, uleczył się 1.

Z 51 cierpiących na choroby nerwów, uleczyło się 17, doznało polepszenia 24, pozostało bez ulgi 10.

Z tych leczyło się kosztem szpitala S-go Mikołaja osób 11.

W roku 1868 z 37 tego działu chorych uleczyło się 7,* doznało polepszenia 19, pozostało bez ulgi 11.

Z przytoczonych tutaj liczb widzimy, że rok zeszły był szczególnie szczęśliwym w leczeniu chorób nerwów. Różnica uleczonych przypadków w dwóch ostatnich latach jest bardzo widoczną. W roku 1866 liczba chorób nerwów wynosiła także 51, a uleczonych tylko 8.

Nie można powiedzieć, aby liczba ciężkich zboczeń w roku zeszłym była mniejszą niż w latach poprzednich, bo porażenia są dosyć licznie przedstawione. Jedyną więc przyczyną tak pomyślnego wypadku będzie niezawodnie odpowiedni sposób zastosowania zdroju, obok pilności i wytrwałości pacjentów w leczeniu.

W nerwobólach zalecam kąpiele mineralne i mułowe. Picie wody or-
dynuje tylko w przypadkach zawałów kiszgowych.

W nerwobólu żołądkowym pomyślnie działały okłady mułowe.

Przypadek zdrażnienia rdzenia pacierzowego, uleczył się za pomocą kąpiei mineralnych, okładów z wody buskiej zimnej, wzmocnionej ługiem buskim, i nacierania stosu pacierzowego zimnym ługiem buskim. Zboczenie to miało za przyczynę niezawodnie częściowe przekrwienie mlecza pacierzowego.

W porażeniach połowicznych, pochodzących z częściowego zalewu mózgu, można zaledwie na polepszenie rachować. Nie widziałem dotąd ani jednego przypadku uleczenia. Ale za to porażenia kończyn dolnych, mające za przyczynę chroniczne zapalenie rdzenia pacierzowego, są o wiele szczęśliwsze od poprzednich. W tych przypadkach potrzeba jednak wielkiej wytrwałości ze strony chorych, bo stanowiąc polepszenie objawia się najczęściej dopiero przy trzeci raz powtórzonem leczeniu; jak tego i w ubiegłej porze kąpielowej mieliśmy dowody, (o czém jeszcze później pomówimy). Wydarzają się wprawdzie przypadki, w których jednorazowe leczenie świetne odnosi skut-

ki, (sprawozdanie z roku 1868), ale to są tylko nader szczęśliwe wyjątki, i dla tego w ogóle na takie wypadki liczyć nie podobna.

Porażenia kończyn peryferyczne (reumatyczne), leczą się u źródła buskiego z wielką łatwością. Widziałem przypadki, w których już z téj przyczyny nawet do zaniku mięśni doszło, a które przecież i tak zupełnego doznały uleczenia (sprawozdanie z roku 1867, 1868).

Nawet w przypadkach zupełnej bezwładności z przyczyny porażenia kończyn górnych i dolnych, nie jest źródło buskie bez znaczenia.

Z 4-ch przypadków tego strasznego zбочenia, doznało 3 polepszenia. Szczególnie w jednym przypadku doszło polepszenie do tak znacznego stopnia, że chory, który przed dwoma laty nie był w stanie najmniejszego ruchu kończynami wykonać, w roku zeszłym po 10-tygodniowym leczeniu się o własnych siłach chodzić poczynął, (przypadek leczony w szpitalu Ś-go Mikołaja).

Chorzy więc z porażeniem kończyn, pochodzącym z chronicznego zapalenia opon rdzenia pacierzowego, lub też nawet samego rdzenia pacierzowego, mogą być z prawdopodobną nadzieją polepszenia, a może nawet i uleczenia do źródła buskiego wysyłani. Wyjątek stanowi w tym względzie zanik rdzenia pacierzowego (tabes dorsualis).

W leczeniu porażen kończyn odgrywa muł mineralny najważniejszą rolę. Oprócz kąpiei mułowych, stosuję także na stos pacierzowy okłady takie wyższej ciepłoty, które dziennie przez przeciąg 3 do 6 godzin winny być robione.

Tak w porażeniach połowicznych, jak też i kończyn, uważam picie wody buskiej za nieodzowne. Działa ona tutaj w dwójaki sposób: w dawkach większych czyszcząco, w mniejszych zaś płody chorobne rozdzielająco.

W dwóch przypadkach porażenia czucia, które w roku zeszłym zdrojem leczono, używano przedewszystkiem nacierań części cierpiących zimnym ługiem buskim, tudzież kompresów z ługu, pozostających przez noc całą w miejscach chorobą dotkniętych.

Leczenie to uwieńczone zostało zupełnie pomyślnym skutkiem.

W ten sam sposób prowadziłem leczenie w porażeniu nerwu twarzowego.

Od kilku już lat mam u źródła naszego z płasawicą do czynienia.

Wody buskie mają niezaprzeczony wpływ na leczenie tego zбочenia nerwów.

Przypadki wyżej podane były wszystkie długotrwałe, w których różne sposoby leczenia już bezskutecznie stosowano. Jeżeli więc w takich przypadkach źródło buskie w stosunkowo krótkim czasie zmianę wywołać mógł, to wniosek powyższy tém więcej na uwagę zasłużyłby powinien, bo przypadki płasawicy świeże nikną dosyć często w przeciągu 6 do 8 tygodni bez wszelkiego leczenia. Zdaje się, że w chorobie w mowie będącej, źródło buskie najwięcej za pomocą gazu siarkowodornego działa.

Obok kąpiei i miernego picia wody, używam w leczeniu płasawicy także natrysków zimnych.

5) Choroby umysłowe.

Chorób tych było tylko 3 przypadki; do których należały:

1. Zadumy 1 przypadek; pozostał bez ulgi 1.
2. Idiotyzmu 2 przypadki; pozostały bez ulgi 2.

Wszystkie trzy przypadki pozostały zatem bez ulgi.

Pierwszy raz dopiero spotkaliśmy się u źródła buskiego z chorobami umysłowymi.

Lekarze, wysyłający chorych tych do Buska, mieli z pewnością więcćj roztargnienie ich na celu niż leczenie.

Czwarty przypadek choroby umysłowej (obłęd), nastąpił już w Busku, pod koniec leczenia porażenia kończyn dolnych.

Chory 32-letni cierpiał na porażenie kończyn dolnych, z przyczyny zapalenia rdzenia paciierzowego, od 7-u lat. Przybył on po pierwszy raz w roku zeszłym do Buska. Leczenie zdrojowe sprowadziło w krótkim czasie w chorobie jego polepszenie. Obłęd wystąpił u niego nagle w 6-m tygodniu leczenia się. Anamneza, powzięta od członków rodziny jego, świadczyła, że usposobienie do choroby umysłowej uważano już dawniej. Chorego odwiedziono z Buska do Warszawy.

Przypadek ten pomieszczono w dziale chorób nerwów.

6) Długotrwałe zapalenia lub pozostałości tychże.

Zboczeń tego działu było w ogóle 42 przypadki. Tutaj należą:

1. Zaćmienia rogówki 4 przypadki; z tych uleczyło się 3, doznało polepszenia 1.

2. Długotrwałego kataru gardzieli 6 przypadków; z tych uleczyło się 4, doznało polepszenia 2.

3. Długotrwałego kataru oskrzeli 5 przypadków; z tych uleczyło się 3, doznało polepszenia 1, pozostał bez ulgi 1.

4. Zgrubienia kości w skutek długotrwałego zapalenia okostnej 3 przypadki; z tych uleczył się 1, doznało polepszenia 2.

5. Długotrwałego zapalenia i przerostu macicy 11 przypadków; z tych uleczyło się 4, doznało polepszenia 5, pozostało bez ulgi 2.

6. Długotrwałego zapalenia macicy z brakiem czyszczeń miesięcznych 1 przypadek; uleczył się 1.

7. Długotrwałego zapalenia macicy z upławami białymi i objawami macicznymi (hysterycznymi), posuniętymi do wysokiego stopnia 2 przypadki; uleczyły się 2.

8. Stwardnienie wysięków po zapaleniu otrzewnej 5 przypadków; z tych uleczył się 1, doznało polepszenia 3, pozostał bez ulgi 1.

9. Obrzmienia w skutek róży długotrwałej 3 przypadki; z tych uleczyło się 2, doznało polepszenia 1.

10. Zapalenia mięśnia wewnątrz miedniczego (psoriasis) 1 przypadek; doznało polepszenia 1.

11. Cewko-wrzodów międzykrocza i moszen 1 przypadek; uleczył się 1.

Z 42-ch tego działu chorych, uleczyło się 22, doznało polepszenia 16, pozostało bez ulgi 4.

W szpitalu S-go Mikołaja leczyło się tego działu tylko 3-ch chorych.

W roku 1868 z 49 tego działu chorych, uleczyło się 18, doznało polepszenia 25, pozostało bez ulgi 6.

Wypadek z leczenia w roku zeszłym był bardzo zadawalniający. Liczba uleceń w dawniejszych latach była o wiele niższą, w tym dziale chorób.

Zaćmienia rogówki ustępują pewnie i szybko przy zdroju buskim, a zwłaszcza, jeżeli zboczenia te mają za przyczynę przebyte zapalenie żółtawe.

Chorzy na długotrwałe katarę gardzieli i oskrzeli, znajdują także pełną pomoc u wód naszych.

Kilko-letnie doświadczenie nauczyło mię, że w takich przypadkach głównie działa źródło nasz za pomocą własności swych rozdzielających, w czem sól kuchenna, gorzka, jod i gaz siarkowodorny szczególnie się zasługują. Części te składowe wód naszych rozmiękcza napróżd śluz stęzają, jaki obficie w takich przypadkach na błonach śluzowych się wyrabia, następnie wydala go na zewnątrz, ograniczając przytęm chroniczne przekrwienie za po-

mocą własności swych przeczyszczających. Podniecona zaś wymiana pierwiastków ustala w dalszym ciągu leczenia prawidłowość błon śluzowych.

W długotrwałych tych katarach, zalecam przede wszystkim łaźnię mineralną, nasyconą dostatecznie gazem siarkowodornym.

W katarach gardzieli dodaję także płókanie z ługu buskiego.

Długotrwałe zapalenia i przerosty macicy (infarctus uteri), leczą się w Busku dosyć pomyślnie. Każdy pojmie, że co dopiero przerzeczone własności wód naszych i w zboczeniach macicy w mowie będących, ważną odegrać mogą rolę.

Szczególnie odznacza się źródł nasz skutecznością w takich przypadkach przy braku lub też skąpem czyszczeniu miesięczném.

Zboczenia obecnie nas zajmujące, mają najczęściej za przyczynę nieprawidłowe krwi krążenie w jamie brzusznej, lub też nawet w macicy samej.

Źródł buski, usuwając zawały kiszkowe, przyczynia się także znakomicie do zniesienia zastojów żylnych; w skutek czego także i zastoje w samej macicy, a przeto i następne wysięki zmianom ulegz muszą.

Picie wody buskiej, kąpiele, natryski maciczne, a szczególnie okłady mułowe namaciczne mają tutaj przeważne zastosowanie.

Woda buska nie powinna być wewnątrznie zalecaną przy znacznej niedokrwistości. W takich przypadkach posłuży lepiej woda egerska, kissingen, szczawnicka (Magdalena), a w ostatnim razie i krynicka.

Źródł buski jest bezwzględnie przeciwwskazany, jeżeli obok niedokrwistości utrzymuje się skłonność do krwotoków macicznych.

Róża długotrwała sprawia w skutek częstych przekrwień obrzmienie, a nawet i stwardnienie skóry samej. Zboczenie to usuwa źródł buski z wielką łatwością, a poprawiając nieprawidłowe krwi krążenie w naczyniach włosowatych skóry, sprowadza często stałe uleczenie.

Okłady z mułu mineralnego mają i w tych przypadkach ważne zastosowanie.

W wykazie pojedynczych zboczeń umieściłem pod Nr. 11-m jeden przypadek cewko-wrzodu międzykrocz. Przypadek ten doznał uleczenia. Trudno wymagać, aby źródł w podobnym cewkowrrodzie sam przez się uleczenie mógł sprowadzić. W tym przypadku okazała się operacja niezbędną, po wykonaniu której zupełne zabliznienie w bardzo krótkim czasie nastąpiło.

(D. c. n.)

KRONIKA ZAGRANICZNA.

Petycja lekarzy niemieckich do sejmu związkowego.

Wiadomo, że lekarze i naturalisci niemieccy odbywają od lat przeszło 40 corocznie walne zebranie. Na 41 zebraniu, odbytém w r. 1866 w Frankfurcie, uznano za potrzebne utworzenie osobnej sekcji dla reformy stanu lekarskiego. Na następném zebraniu 42 w Dreźnie w r. 1868 odbytém, powstała nowa sekcja specjalnemu traktowaniu kwestji służby zdrowia publicznego poświęcona. Wreszcie na ostatniém 43-ém zebraniu, które się odbyło w roku zeszłym w Insbrucku, obie wyżej wspomniane sekcje uchwaliły pewne ogólne rezolucje, dotyczące organizacji służby zdrowia. Rezolucje te nie pozostały martwą literą, jak to najczęściej się dzieje z ostatecznymi wnioskami meetingów politycznych i zebrań naukowych. Autorowie rezolucji insbruckskich wzięli je za podstawę petycji do sejmu związku północno-niemieckiego i dziś petycja ta opatrzona podpisami przeszło 4,000 lekarzy całych Niemiec przedłożoną już jest sejmowi. O pomyślnym rezultacie tego kroku na chwilę wątpić nie można. W ciągu lat paru Niemcy posiadają organizację służby i opieki zdrowia pu-

blicznego, jakiej dotychczas żadne państwo, nie wyłączając Anglii, nie posiada. Rzeczona petycja i dołączone do niej motywa brzmią jak następuje:

Niżej podpisani do wysokiego sejmu zanoszą prośbę, by zechciał zrobić wniosek do rady związkowej północno-niemieckiego związku o:

I. przedłużenie prawa, dotyczącego organizacji zarządu publicznej służby zdrowia dla północno-niemieckiego związku;

II. Utworzenie komisji posiadającej prawo przyzywania nowych członków, złożonej z biegłych (lekarzy, techników i urzędników administracyjnych), z państw północno-niemieckiego związku, a to w celu przedwstępnych prac do owego prawa;

III. Wzięcie za podstawę do owego prawa następujących rezolucji, które jednogłośnie przyjęte zostały przez sekcję publicznej służby zdrowia w połączeniu z sekcją reformy stanu lekarskiego, na 43-ém zebraniu naturalistów i lekarzy niemieckich w Insbrucku w r. 1869:

„W każdej gminie miejskiej i w każdym okręgu prowincjonalnym utworzonym być ma, do pewnego stopnia niezależny, *komitet zdrowia*, któryby pod nadzorem *resp.* pod przewodnictwem wyższych organów władzy państwowej, miał bezpośrednie staranie o tém wszystkiém, co się tyczy dobra zdrowia publicznego odpowiedniej gminy czy okręgu.

„Komiteta zdrowia składać się mają z urzędników gminnych i obywateli, lekarzy i techników (chemik, architekt i inżynier) i stają wszędzie w związku z politycznymi władzami daniej gminy lub okręgu.

„Nadzór *resp.* kierowanie miejscowej opieki zdrowia publicznego jest rzeczą publicznego *urzędnika służby zdrowia*, którego władze państwowe wyznaczają w każdym większym okręgu rządowym, który oprócz tego urzędu żadnym innym zajęciom oddawać się nie powinien, a mianowicie: jeżeli jest lekarzem nie powinien praktyką lekarską ani lekarsko-sądową się zajmować. Jest on równo uprawnionym członkiem odpowiedniej państwowej władzy administracyjnej. W zakresie wszakże swoich funkcji działa z własnej inicjatywy i wspólnie z komitetami zdrowia w celu usunięcia wykrytych szkodliwości i rozporządza danymi środkami policyjnymi w miarę obowiązujących przepisów prawnych. Urzędnik służby zdrowia zostaje pod zwierzchnictwem państwowej centralnej władzy do spraw zdrowia publicznego.

„Ta *władza centralna* złożona z urzędników administracyjnych, lekarzy i techników stanowi osobny wydział najwyższej władzy administracyjnej i ma spełniać następujące funkcje: Ma się *a)* starać o zbieranie ciągłych *statystycznych* danych dotyczących stosunków zdrowia i śmiertelności; *b)* ma corocznie ogłaszać szczegółowe *sprawozdanie* o stanie zdrowia i o postępie prac na polu publicznej służby zdrowia; *c)* przygotowywać i obradować nad ogólnymi *prawami* i *nakazami* dotyczącymi publicznej służby zdrowia, pilnować i kierować wykonaniem ogłoszonych praw policyjno-lekarskich w charakterze najwyższej władzy administracyjnej na tém polu—a na koniec *d)* mieć staranie o kształceniu, egzaminowaniu i obsadzaniu na urzędach dobrych *urzędników służby zdrowia*. „Nauka o poznawaniu przyczyn chorób i o zapobieganiu chorobom pilnie ma być uprawianą w uniwersytetach, szkołach specjalnych i ludowych.”

Na czele lekarzy, którzy podpisali powyższą petycję stoi profesor *Richter* z Drezna, Dr. *Spiess* z Frankfurtu, Dr. *Varrentrapp* z Frankfurtu, Dr. *Wasserfuhr* ze Szczecina, *Hobrecht* radca budowniczy z Berlina.

Markiewicz.

ODCINEK.

KORRESPONDENCJA KLINIKI.

Szczepienie ospy w Gruzji i innych okolicach Kaukazu.—Cholera w Persji.—Leczenie parchów w prowincjach gruzino-ormeńskich. Curiositates z praktyki lekarskiej.— Jeszcze słówko o prof. *Szymanowskim*.—Dziółko D-ra *Sobolszczykowa*.—Nekrologja.

Na początku 1869 r. ogłoszonem zostało w Petersburgu konkursowe premium za dzieło o szczepieniu krowianki, ktoby więc chciał się zająć historją tego ważnego *Jennerowskiego* wynalazku, powinien zajrzeć i na Wschód, gdzie szczepienie ospy praktykuje się od lat bardzo wielu.

W 1864 r. w Tow. Lekarskiem Kauk. podniesioną została kwestja, wprowadzenia obowiązującego szczepienia krowianki w kraju tutejszym; lecz wyznaczona z łona jego komissja, odrzuciła ten projekt pana *B.*, jako niezgodny z ustawą Towarzystwa.

W roku zeszłym znowu podniesioną była taż sama kwestja, i myśl projektu wprowadzenia tu obowiązującego szczepienia krowianki, chciano przypisać naszemu Lek. Tow., lecz Rząd w tój mierze dawno już przedsiębrał kroki, które niestety, spełzły prawie na niczém.

Posłuchajmy co powiada Ks. *Cicjanow* w doniesieniu hrabiemu *Koczubejowi* (byłemu w 1805 r. ministrowi spraw wewnętrznych):

„Rozporządzenie Waszój hrabiowskiej dostojności z d. 29 Lipca Nr. 587 o rozprzestrzenieniu w Gruzji szczepienia krowianki, miałem zaszczyt odebrać i donoszę Mu, iż już kilka set lat temu, jak babki szczepią ospę po wsiach gruzińskich, tylko nie krowią, a zwyczajną i to bez żadnych złych skutków. Postaram się przez miejscową władzę ogłosić narodowi o korzyściach krowianki, lecz nie ręczę za pomyślny skutek, gdyż naród azjatycki z wielką trudnością przyjmuje jakiekolwiek bądź nowozaprowadzane środki, szczególniej odnoszące się do zdrowia jego. Tu do takiego stopnia boją się choroby, iż brat niewiedzie do pokoju gdzie leży jego brat rodzony, chory na gorączkę, chociażby i nie zgnił.“ (*Akta archeograficznej komissji*. Tyflis. 1868. T. 2, Część lekarska). Tam też znajdujemy doniesienie kolegium państwa do ks. *Cicjanowa* z r. 1805, w którém, mówiąc o wprowadzeniu szczepienia ospy u koczujących narodów: nogajców, truchmenców, dżembulakowców i edisanców, którym szczepi mułła (z nogajców) *Chasan-Dant-Adżew*, kolegium zapytuje księcia, jaka ospa używana była do szczepienia? Jednocześnie rozkazuje aby dla szczepienia używana była „szczególnie“ krowianka i żeby takowe rozprzestrzeniać i u kałmuków. O szczepieniu naturalnej ospy (którą tu zowią „knaibili“) w Gruzji i Osetji świadczą także niektórzy koledzy-krajowcy, zdaniem których skutki takowego postępowania wcale nie są tak straszne, jakby o tём sądzić można. Obecnie Tow. Lek. Kauk. poruczyło, na wniosek D-ra *Sob-wa*, D-wi *Głowackiemu* zająć się w tutejszój lecznicy szczepieniem krowianki, zakonserwowanej w glicerynie sposobem *Müller'a*. Czy naród będzie korzystał z dobrych chęci i poświęcenia się lekarzy?

W przekonaniu mingrelów, guryjczyków i imerytynów, ospa jest to mężczyzna lub kobieta (po guryjsku „bogini“) ubrana w czarną i czerwoną suknię, siedząca na pięknym koniu i jeżdżąca po wsiach. Kiedy wypadkiem lub umyślnie ktokolwiek tój urojonej osobie zrobi jaką nieprzyjemność, to ona przychodzi w czasie snu, i zaraża nieostrożnego ospą. Jeżeli ospę nasze mężczyzna, to ona bywa bardzo silną i cierpiący zazwyczaj umiera; jeżeli zaś kobieta, ospa bywa lekka. *Kobieta-ospa* bardzo jest podejrzliwą i przy każdym zdarzeniu stara się dotknąć nienawistnego sobie. Tak np. pewnego razu

przyszedłszy do śpiącego wieśniaka powiedziała mu: „masz u siebie w sakli (chałupie) przygotowaną wodę, w której chcesz mnie ugotować, dostań że za to ospy.“ Człowiek ten obudził się pokryty ospą i w gorączce sam opowiadał obecnym tę historję. Kto choć w części zna ten naród, ten się nie zdziwi, że odtąd, uwierzywszy sennemu marzeniu wieśniaka, nie tylko przygotowanej wody nie trzymają tu w czasie ospy w domach, ale nawet nigdy nie grzeją jej w domu gdzie jest chory.

Dotkniętych ospą nie leczą, żeby nie rozgniewać istoty zsyłającej ją, lecz dla ułaskawienia *bogini* stawiają koło chorego kwiaty, perfumy, jaja, różne smaczne potrawy, pachnące z orzecha świece, i udają się do niej z modlitwą i obietnicami. Bojaźń ospy również jak i innych zaraźliwych chorób, tak jest wielka, że do pokoju gdzie leży chory nikt wejść się nie ośmiela, jedzenie podają mu na dni kilka i to wsuwają je przez lekko otwarte drzwi. Zapytani przez Rząd w 1805 r. przełożeni narodu kabardyńskiego o grasującej u nich chorobie, nazywaną tu podówczas zwykle morową zarazą, odpowiedzieli: „nie komunikując się z zarażonemi, nie możemy wiedzieć o liczbie umierających, aż póki zaraza nie przejdzie.“ Lekarz powiatowy kutański twierdzi, iż widywał w niższej klasie cierpiących na dysenterję, leżących zupełnie samotnie na ziemi sakli, przy nich stała woda a przez otwór w suficie spuszczano rybę, chleb i inne rzeczy, służące do jedzenia. Zresztą tak postępują dziś już tylko biedni, mieszkający w cichych ustroniach; możniejsi zaś zawsze znajdują ludzi do pilnowania chorych. Domy, w których umierał ktokolwiek z ospy lub dysenterji dawniej zwykle palono, dziś to już bardzo rzadko się zdarza i tylko w domach takich nie mieszkają przez czas pewien. Uprzedzenie przeciw szczepieniu ospy w Imeretji znika teraz tylko w miejscach sąsiednich z ruskimi osadami, większość zaś dotąd boi się szczepienia krowianki, żeby nie rozgniewać *bogini*. W 1865 r. Dr. P., komenderowany dla zaszczepienia ospy milicjonerom kutańskiego nieregularnego pułku, pomimo przytaczanych im dowodów dobrych skutków i nieszkodliwości tej operacji, widział niemały przestrah, z jakim na rozkaz podawali rękę do niewinnej inokulacji; niektórzy nawet, a między nimi jeden oficer, zemdleli w czasie aktu szczepienia.

U Abchazów ospa zjawiała się dopiero od lat kilku (?), zostając pod zarządem niedawno odkrytego u nich świętego *Zus-Chana*. Pojedynczo trudno było przekonać ich o konieczności szczepienia, lecz na licznych zebraniach w obecności władzy należało tylko namówić kilku odważniejszych do podania rąk, a już cała massa prosiła o zaszczepienie ospy. Jednakże bojaźń ospy podtrzymywana w 1865 r. przez jednego fałszywego proroka, który siebie nazywał następcą *Zus-Chana*, w tym narodzie jest bardzo wielka. „I ja pamiętam te dziwne i smutnie uroczyste dźwięki modlitwy do *Zus-Chana*, którą śpiewało dwudziestu siwobrodyh abchazów, wjeżdżając do dotkniętego ospą abżywskiego okręgu“ (Dr. *Pantiuchow*. O narodowej medycynie krajowców Riońskiej doliny p. *Кавк. Мед. Сборн.* 1869. Nr. 6 str. 10—12).

— Dnia 2-go Października r. z. w Tow. Lek. Kauk. poznaliśmy D-ra *Proust*, wracającego z Persji i z nad brzegów Kaspja, dokąd, jak wiecie, posyłany był w tymże roku przez rząd francuzki dla sprawdzenia na miejscu *Pentenkoferowskiej* teorii o cholery. Jakie wyniósł w tój mierze przekonanie, nie wiemy, gdyż tylko udał się z prośbą do członków Tow. aby mu nie odmówiono zakomunikowania co do szerzenia się cholerycznej epidemji na Kaukazie (szczególnie na brzegach dwóch mórz) w 1823, 1831, 1847, 1857, 1866 latach. Tow. poruciło tę pracę D-rowi *Szach-Paronianz*. Co zaś do cholery grasującej w tym roku w Persji, w tój mierze mamy wiarogodne doniesienia p. *Kastorskiego*, lekarza przy ross. missji w Teheranie. Już w po-

czątkach zeszłego roku zaczęły się pojawiać w wielu miejscowościach Persji (Kazmin, Kaszan, Katana, Szyraz, Abadr, Kuma, etc) sporadyczne przypadki cholery, które w Kwietniu i Maju przybrały charakter epidemiczny; chociaż, ściśle mówiąc, od chol. epid. w r. 1866—i 1867 choleryczne przypadki ciągle obserwowane były w tym kraju. W Katanie w ciągu 15 dni, zmarło 50 osób (3—4 śmierci na dzień); w końcu zaś Kwietnia i na początku Maja umierało tam 40—50 osób dziennie. Choroba trwała tylko najwięcej 2 godziny. Mieszkańcy rozbiegli się po okolicy. Lecz przy końcu Maja epidemia w tym miejscu zaczęła się zmniejszać, tak, że od 23 Maja codziennie liczba przypadków śmiertelnych nie przewyższała 7—8. Tak też się rozwinęła chol. epid. od połowy Kwietnia i w Kumie (150 werstw od stolicy Persji), gdzie w Maju i Czerwcu była daleko silniejsza niż w Kaszanie. W Teheranie w połowie Maja obserwowano 4-ry przypadki cholery (jeden śmiertelny); były to indywidua przybyłe do stolicy z Ispagieni przez Kumę.

W Czerwcu przy temperaturze 50° C. na słońcu, co dzień ulegało cholercie od 30—40 indywiduów, a z których umierało 20—25. W końcu Czerwca liczba codziennych przypadków cholery wzrosła do 60. Mieszkańcy stolicy massami opuszczali miasto, tak, że z 80,000 jęj ludności, zaledwie pozostało na miejscu 30—35 tys. Prócz takowego rozprzestrzenienia cholery w sąsiednich okolicach Teheranu, Dr. K. mniema, iż do tego nie mało przyczynia się i miejscowy obyczaj—oddawania zajmującym się obmywaniem ciał, pościel i odzież zmarłego.—Cholera w Teheranie zwykle miała przebieg 24—36 godzinny, w śmiertelnych przypadkach nawet pół godziny. Śmiertelność była dość wielka, na 100 przypadków 70—80 z śmiertelnym zejściem. Od 10-go Lipca zaczęła słabnąć, tak, że 20-go było 6 śmiertelnych przypadków. Od 20-go t. m. do Sierpnia epid. znowu się powiększyła: dziennie umierało 40 osób. Nakoniec pierwszych dni Sierpnia choleryczne przypadki stały się rzadszemi i w połowie miesiąca słychać tylko było o sporadycznych przypadkach cholery w stolicy, jak niemniej i w innych miastach perskich. W Tyflisie mieliśmy w ciągu ubiegłego lata kilka przypadków sporadycznej cholery, lecz lato w stolicy naszej równie jak i na prowincjach było dość zdrowe. Tak więc, mamy stwierdzony fakt, iż cholera w r. z. dostała się z rodzinnych jęj siedzib Indu i Eufratu w głąb Rossji, wcale nie przez Kaukaski przesmyk, co niektórym, mocno wierzącym w takową podróż epidemji, dało prawo do przypuszczenia iż do Kijowa*), Orla i innych miast, obecnie nawiedzonych nieproszonym tym gościem, cholera dostała się przez wschodnie brzegi Kaspijskiego morza, przez stępy Kirgiz-Kajzaków. Jeśli tak, to pytamy dla czegoż nic nie ucierpiały nadwołżańskie gubernje? Zdaniem naszym teorja *Petenkofer'a*, w roku bieżącym zrobiła *fiasco*.

— Co się tyczy leczenia parchów w gruzin-ormiańskich prowincjach, podajemy tu wyciąg z oficjalnych doniesień miejscowych lekarzy, czyli raczję odpowiedzi na 35 zapytań przysłanych w 1863 do Petersburga od Dyrektora zarządu publicznego służby zdrowia w Paryżu. Pytania, jak wiadomo, odnosiły się do historyczno-statystycznych kwestji o tinea favosa, t. tondens i alopeciae.

Parchy zwą tu po ormiańsku *kiaczał* czyli *kiał*, po gruzyjsku — *keci*. Choroba ta liczy się do zaraźliwych i najwięcej jęj ulegają dzieci, szczególnie tatarskie od 4—16 lat życia; starsi są zabezpieczeni od niej, chociaż przy nieczystym utrzymaniu głowy, może przejść po za lata dziecinne. Początek

*) W Październiku zachorowało tam na cholere 65 osób, a umarło 40 kilka, co zmusiło administrację założyć czasowy chol. szpital i urządzić chol. komitet.

jéj w tym kraju niewiadomy. U Abchazów, nizko strzygących głowy, choroba ta zdarza się dość rzadko. Parchy zjawiają się w formie strupa, który z czasem pokrywa całą głowę. Odróżniają ich 3 rodzaje: saczkran (niszczący włosy),—najuporczywsze, parch-samiec i parch-samica.

Saczkran-parch zjawia się pod formą cuchnącego, czerwonego strupa, który czasowo może być zniszczonym przy używaniu łaźni. Choroba ta mogąca się przedłużyć po za 16 lat, uważana jest za syphilis constitut.

Samiec-parch odznacza się grubością żółtego i dość gęstego koloru strupa.

Samica-parch—strup, białawy, rzadki i cienki jak papier.

Te dwa ostatnie rodzaje strupów zazwyczaj dość są pospolite i często znikają nawet bez lekarstwa w dojrzałym wieku chorego.

Przeciw pierwszemu rodzajowi choroby używają tu następujących środków:

1) Głowa chorego zmywa się czystą mocną wódką, następnie obsypuje się sproszkowanym galbanem i pokrywa płótnem na czas dni 15. Potém czapka ta zdejmuje się i pozostałe na rankach włosy wyrrywają się tęym nożem. Powtarza się to do kilku razy, przyczém goli się głowa. Powiadają iż takowy sposób leczenia czapkę, ma zły wpływ na kolor twarzy chorego, i osłabia w końcu korzenie włosów. Jest to zwyczajna depilatio.

2) Robią kataplazmata z zindżibar (cinabaris), lecz środek ten uważa się za truciźne

3) Abusałat (sem. cataputium. ol. crotonis tiglii).

Kalum-Dżangiar (Aerugo venetiana).

Biała smoła.

Proch.

Czarna smoła, ^{aa}, wszystko to gotuje się w czystém krowiém maśle i masą tą smarują głowę 3 razy dziennie, zmywszy ją przedtem prostem mydłem i moczem samego chorego.

Recepta przeciw samcowi i samicy parchów:

Rp. Czarnéj smoły (waru).....	147 cz.
Masztaki-cut. (mastix).....	10 „
Abusałat.....	3 „
Dawa Kokurdi (Sulphurin baculis) ..	2 „
Kalum Dżangiar.....	2 „
Łuła Kokurdi *).....	12 „
Zernech (Auripigment).....	10 „
Kał psi (sic!).....	16 „
Zakwaski w ilości orzecha	

Wszystko to sproszkowane gotuje się razem dopóki się nie sformuje jednna massa, która rozsmarowana na płótnie, przykładą się do głowy w formie kołpaka; kołpak, nim będzie zerwany z okropnym bólem, pozostaje na głowie 8 dni raz pierwszy i drugi. — Chorzy zazwyczaj pozbywają się tego robactwa po 3—4 takich kołpakach, lecz czasem operację takową trzeba powtarzać 7—8 razy, przytém po 3-cim razie czapkę trzymają na głowie 4—5 dni dłużej. Za każdym zdjęciem czapki golą głowę a następnie zmywają ją czystą wodą i wódką i znowu wkładają czapkę. Taki sposób wyrywania włosów istnieje niejako w całej Azji. Są jeszcze i inne sposoby leczenia parchów za pomocą wcierania różnych maści, w skład których wchodzi: czarna smoła, orzech wło-

*) Jest to siarka w kawałkach, obficie znajdowana w okolicach Araratu; miększa od pałeczkowatej. (Nazwiska lekarstw tatarskie).

ski, węgiel, proszek służący Persom do farbowania włosów i palców (znany pod n. chin); galban, siny kamień, ocet, i jako konstitut.—masło krowie lub sadło z kurduka; zalecają też zmywanie głowy własną lub wołową uryną, czasami u dzieci puszczają krew pod uszami i t. p.

Utrzymują tu powszechnie, że parchy zimą jakby zamierają, nigdy się nie pogarszając.

Parchy nie dochodzą nigdy dalej jak do ramienia.

— W ciągu roku bieżącego przysłano do Tow. Lek. Kauk. 4 dość rzadkich, a może nawet jedynych spostrzeżeń z praktyki lekarskiej, które muszę zamieścić w mych w notatkach, gdyż odmówić niektórym ich oryginalności w żaden sposób nie podobna.

I tak pan Z. znalazł przy sekcji u pewnej kobiety 37-letniej, jakoby pęcherz moczowy składał się z dwóch komunikujących między sobą worków za pomocą krótkiego kanału, szerokości pióra gęsiego; prócz prawidłowego pęcherza, znaleziono drugi dodatkowy w lewej pachwinie, który mieścił w sobie do 1½ unc. płynu.

Pan J. widział nowonarodzone dziecko z następnymi wadami: lewego przedramienia i ręki zupełnie brakowało, prawa górna kończyna kończyła się przedramieniem (bez ręki); z lewej stopy pozostały tylko kości piętowa i nadpiętowa; prawa dolna kończyna kończy się poniżej kolana na 1". Nowonarodzony zdrowy zupełnie, z porządku dzieci jest 6-m. Czytałem niedawno, iż w Rossji urodziła się, dobrze zresztą zbudowana dziewczynka, z zupełnym brakiem dolnych kończyn.

Dr. S. pisze, iż przez ranę w brzuchu u żołnierza wypadła trzuszczka (pancreas), z najpomysłniejszym sztukiem odcięta ex consilio. Prawdziwie pozostaje nam tylko jeszcze amputować wątrobę. Naiwne złudzenie! Podobno od *Hipokratesa* nikt nie widział podobnego przypadku i nikomu też nie przyszło na myśl sieci (omentum) w tych razach brać za gruczoł trzuszczkowy.

Temuż D-rowi S. zdarzył się przypadek przy zondowaniu gardzieli u pewnego mężczyzny, który się udławił rybią kością, złamania rogowej zondy (wąż z wieloryba); cała dolna połowa nadługość 8¼" wraz z przywiązanym kawałkiem gąbki pozostała w dolnej części gardzieli, z kądem nie prędko przeszła do żołądka. Było to 8 Lutego. Po częstych i męczących bólach w brzuchu i innych częściach, 24 Sierpnia z ekskrementami wyszedł kawałek rogu dł. 4"; był to kawałek oderwany wzdłuż od zostającego jeszcze w jelitach.

Dr. K. który opisał ten przypadek, zwraca uwagę na następujące symptomata tego chorego: bóle w podobojczykowej okolicy, w nadłopatkowej stronie, suchość gardła, bicie serca etc. które się tłomaczą łącznością plex. splanchnici n. sympt. et gang. cervical. z nerwami czucia 3 i 4 szyjnych par a także z nerwem błędnym. Opierając się na symptomatach Dr. K. powiada: iż odłamek znajdował się 10 dni w gardzieli nim się dostał do żołądka; w żołądku z odłamu oddzielił się odszczep, który do dwunastnicy przechodził od 1—6 Kwietnia, następnie przez jejunum przechodził od 6 Kwietnia do 1 Maja, a od 1 Maja do 20 Lipca przez ileum. 20 Lipca odszczep wszedł do coecum, przyczem natychmiast ustały silne bóle. Aby przejść przez kiszki grube, odszczep potrzebował dni 16. Pomimo to, iż choremu zadawano ac. muriaticum, kol. K. zostaje przy zdaniu, iż większa część zondy z gąbką została jeszcze w żołądku nierozpuszczona, ani w soku żołądkowym, ani też w zażywany kwasie solnym. Przypadek ten jest dość pouczającym ale i ostrzegającym praktyków. Jedyną winą, którą tu można przypisać operatorowi, jest to, iż przy użyciu gardzielowej zondy nie zabezpieczył ją nitką ochronną. Nam samym raz u jednego omal że się nie zdarzyło zostawić w cewce moczowej odłama-

ny koniec porte-caustique *Lallemand'a* wraz z lapisem. W każdym razie podobnym można się dziś spodziewać niemałych nieprzyjemności ze strony chorego lub jego rodziny. Jeszcze świeży, rozgłośny w całym Cesarstwie fakt sądowego oskarżenia petersburskiego prof. *Kitter'a*, którego obwiniano o niepotrzebne odcięcie języka u pewnego weterynarza, a także o złamanie jakoby 12 żeber przy sztucznym wywołaniu oddychania u umierającego podczas operacji.

Ale spojrzymy na inną kartę życia chirurga.

W nekrologu ś. p. *Szymanowskiego*, wspomniałem o literackich pracach jego. Powinienem dodać do nich jeszcze dwie, które wyszły z pod prassy w języku rossyjskim już po śmierci tego pracowitego chirurga. Mam tu na myśli jego *Operacyjną chirurgję* część III. (Petersburg 186⁸/₉), gdzie znajdujemy traktat o operacjach na nerwach, resekcje, amputacje i oper. w jamach ciała, i—*Wojenno-chirurgiczne pisma* (1868. Kijow). W tych ostatnich przedstawił on w formie 26 listów, krótki rys ważniejszych działów chirur. oper., a mianowicie: elementarne operacje, ligatury tętnic, oper. na żyłach i mięśniach, resekcje, amputacje i eksartikulacje, notatki o plastycznych operacjach i o znaczeniu chirurgicznej terapii. Książka ta, mająca formę kieszonkową, liczy stronnic 193. Wykład jasny, krótki, lecz wcale nie suchy, jak można się było spodziewać; szczególnie z przyjemnością czytają się 3 pierwsze listy. Mówiąc w nich o stosunku nauczyciela względem swych słuchaczy, autor poetycznie opisuje początek swjej chirurgicznej kariery:

.....Jeżeli student, mający chociaż gruntowne anatomiczne wiadomości i umiejący doskonale władać instrumentem na trupie, nie będzie miał sposobności operowania na żywym przy pomocy i pod kierunkiem swego nauczyciela, to później, stawszy się lekarzem, zostawiony samemu sobie, przy pewnej sumiennosci, nie odważy się działać, lub tylko z wielką trudnością sam na swoją osobistą odpowiedzialność podniesie rękę na żywodrągające, krwią sączące ludzkie mięso. Wcale rzecz inna jeżeli pierwszą operację wykonał on w obecności i pod odpowiedzialną opieką swego nauczyciela. Ja np. nigdybym może nie został operatorem, gdyby zacny mój nauczyciel prof. *Adelman*, nie zachęcił i nie ośmielił mnie do wykonania pierwszej operacji na żywym.

Nie zapomnę nigdy tej wewnętrznej walki, jaką stoczyłem nim się odważyłem podnieść rękę na delikatny organ wzroku — to zwierciadło duszy, szlachetne narzędzie wrażeń światła. Długo się opierałem dowierzającemu mi nauczycielowi, który mnie upewniał, że ręka moja nie drgnie; i tylko jedynie wskutek uporczywego jego nalegania odważyłem się nakoniec na czyn, dla mnie nowy i głęboko mnie wzruszający. W chwili gdy wzięł nóż z rąk mego nauczyciela, błądzy zwykłe, zbłądłem jeszcze więcej, zdawało mi się że ręka moja drży i już miałem mu oddać nóż, a jednak *musiałem* się zdecydować. Lecz któż zdoła opisać moje zachwycenie i to mnóstwo uczuć radosnych, które dziś jeszcze żywo odczuwam, a których doświadczyłem w tej pamiętnej chwili, gdy po skończeniu operacji upewniłem że cięcia były dokładne i ręka moja nie drgnęła, i kiedy prof. *Adelman* z tryumfującą twarzą po przyjacielsku podał mi rękę i w obecności wszystkich kolegów powitał mnie jako operatora. Później, będąc przy nim asystentem, nieraz mi się zdarzało być obecnym w jego klinice przy podobnych scenach i one zawsze mnie głęboko wzruszały, gdyż zdają mi się najważniejszymi chwilami w życiu poczynającego chirurga.

Z uczuciem szczególnego uwielbienia, w wiele lat już później, w moim podróznym albumie nakreśliłem szkic sali operacyjnej dorpackiej kli-

niki — tego świętego dla mnie przybytku, gdzie pierwsze stawiałem kroki na polu naszej pięknej sztuki, gdzie po raz pierwszy ogłoszony byłena ry-cerzem znakomitego orderu naszej nauki i mam nadzieję, iż wręczona mi tu, szlachetną ręką spada — błyszczący nóż chirurgiczny — dotychczas „zacho-wana czysto i niewyszczerbiona”!

Nie jednemu z nas koledzy, te słowa *Szymanowskiego* przypomniał pier-wsze jego kroki w trudnym zawodzie lekarskim; ale czyż wielu z tych przy schyłku swych dni, położywszy rękę na sercu, śmiało powtórzy: wrę-czony mi oręż *Eskulapa* zostawiam czysty i nieposzczerbiony!

W tych dniach wyszła tu spod prasy książeczka *D-ra Sob-wa* p. t. Co najbardziej potrzeba wiedzieć w codziennym życiu człowieka? Praca ta, po-święcona *Namiestnikowi Kaukazu* jako dostojnemu opiekunowi *Tow. Lek. Nauk*, napisana jest tak jasno, popularnie i przekonująco, iż zdaje się po-winnaby mieć powodzenie w mało oświeconej klasie — dla której też prze-znaczona — i jest niejako materiałem dla zapowiedzianego już oddawna „*Listka*”.

Rok ubiegły był ciężkim dla tutejszych lekarzy, gdyż znacznie prze-rzedził szeregi nasze: w ciągu niego straciliśmy 15-stu kolegów, zmarłych z niewielkim wyjątkiem, w kwiecie wieku. Z 508 lekarzy kaukaskich zmar-ło w 1869 r. piętnastu (3,0%, w tej liczbie 4 ze służby cywilnej). W liczbie zmar-łych znajdujemy 3-ch naszych rodaków, a mianowicie: *Anzelma Krajskiego* (35 lat, z gub. witebskiej), *Józefa Czerwińskiego* (34 lat, z wilenskiego). i *Adolfa Samojłowicza* (36 lat, gub. grodzieńskiej), — wszyscy trzej wychowanki *Med. chir. Akademii* w Petersburgu. Dwóch pierwszych znałem osobiście jako przykładowych kolegów; pierwszy był nauczycielem szkoły felcerskiej w Ty-flisie; drugi, zakochany w cichej, skromnej pracy, niemałe dawał nadzieje. Cześć pamięci braciom zmarłym w dali od drogiej im rodziny i ziemi ojczystej!

Dr. med. Józef Talko.

Szanowny Redaktorze! Właściciel tutejszej apteki zażądał odemnie jako od Lekarza, Powiatu, wypróbowania preparatu *dwujodku rtęci*. Co dopełniwszy, znalazłem środek rzeczo-ny, jak podaje niżej.

Żądanie aptekarza było spowodowane artykułem *Gazety Lekarskiej* Nr. 34 stronnica 568 z dnia 7/19 Lutego b. r. — w której Lekarz wolno-praktykujący, pełniący przytem obo-wiązki Lekarza Szpitala uczynił aptekarzowi temu zarzut w swym artykule, opisując kazui-stykę leczenia przymiotu. Że zaś podobne publikacje wpłynąć mogą na opinię właściciela apteki, i dowodzić pobłażliwości na uchybienia aptekarzy, w trakcie przeglądów aptek przez Urzędników Lekarskich, uproszony jestem o umieszczenie w piśmie lekarskiem usprawiedliwienia z zarzutu niewłaściwie aptekarzowi czynionego, więc czuję się w obowiązku objaśnić co następuje:

Przybywszy w dniu 13/25 Lutego b. r. na przegląd apteki, przy wypróbowaniu środka *dwujodku rtęci*, znalazłem go zupełnie rozpuszczalnym z jodkiem potassu z łatwością; po opłukaniu wodą przekroploną z saletranem srebra probowany na chlorki okazał się zupełnie czystym, jak również śladu sublimatu nie było. Że zaś Lekarzowi Szpitala nie powio-dło się rozpuścić, suponować mi wolno, że nie mając wprawy do przysposabiania leków, bardzo łatwo coś innego mogło mu się utworzyć.

Czuąc jednak sumiennie, jako Lekarz i Urzędnik, niesłusznie wyrządzoną krzywdę właścicielowi apteki, orzekam zdanie:

Że apteka przy dopełnianiu w niej dwukrotnie rewizji przez wyższych urzędników le-karskich, zawsze otrzymywała pochwały, za wzorowy porządek i staranne utrzymanie apte-ki, i że jej właściciel nadto znanym jest z prawości i z zamilowania w swym zawodzie. Z méj zaś strony dodać mogę, że jako Lekarz miejscowy zawsze byłem zadowolniony z środków ekspedjowanych z rzeczonyj apteki, co również i głos ogólny za tem przema-wia, tak sąsiednich lekarzy jako i publiki.

J. Wawnikiewicz.

Redaktor, *Z. Dobieszewski.*